

**Zgoda rodziców na udział dziecka w walkach kontaktowych na
Mistrzostwach Województwa Mazowieckiego
Warszawa 28.02.2021r.**

Wyrażam zgodę na start mojego dziecka:

.....
(imię i nazwisko zawodnika)

.....
(PESEL lub data urodzenia zawodnika)

na Mistrzostwach Województwa Mazowieckiego Warszawa 28.02.2021r. w konkurencji **kumite semi kontakt karate kyokushin**

Oświadczam, że znam zasady walki, obowiązujące regulaminy i przepisy i akceptuję ryzyko sportowe związane z udziałem mojego dziecka w zawodach.

Wyrażam na rzecz UKS KUMITE zezwolenie na wykorzystanie wizerunków mojego / mojego dziecka powstałych w związku z Turniejem, w tym na obrót egzemplarzami, na których utwalono ten wizerunek, oraz na zwielokrotnianie wizerunku wszelkimi dostępnymi aktualnie technikami i metodami, rozpowszechnianie oraz publikowanie, także wraz z wizerunkami innych osób utrwalonymi w ramach realizacji działań służących popularyzacji i reklamie karate kyokushin oraz innych działań UKS KUMITE zgodnych z jego statutem. Wizerunek mój / mojego dziecka nie może być użyty w formie lub publikacji obraźliwej dla mnie / mojego dziecka lub w inny sposób naruszać dobra osobiste moje / mojego dziecka.

Jednocześnie oświadczam, że w dniu zawodów moje dziecko będzie legitymować się dowodem tożsamości ze zdjęciem, będzie posiadać komplet obowiązujących w jego kategorii ochroniaczy osobistych oraz że posiada ważne w dniu zawodów (nie starsze niż sześć miesięcy) orzeczenie lekarza sportowego stwierdzające zdolność do uprawiania karate.

Niniejsze oświadczenie nie podlega zmianom ustnym.

Warszawa
Miejscowość, data

.....
podpis rodzica (opiekana prawnego)

**Zgoda rodziców na udział dziecka w walkach kontaktowych na
Mistrzostwach Województwa Mazowieckiego
Warszawa 28.02.2021r.**

Wyrażam zgodę na start mojego dziecka:

.....
(imię i nazwisko zawodnika)

.....
(PESEL lub data urodzenia zawodnika)

na Mistrzostwach Województwa Mazowieckiego Warszawa 28.02.2021r. w konkurencji **kumite semi kontakt karate kyokushin**

Oświadczam, że znam zasady walki, obowiązujące regulaminy i przepisy i akceptuję ryzyko sportowe związane z udziałem mojego dziecka w zawodach.

Wyrażam na rzecz UKS KUMITE zezwolenie na wykorzystanie wizerunków mojego / mojego dziecka powstałych w związku z Turniejem, w tym na obrót egzemplarzami, na których utwalono ten wizerunek, oraz na zwielokrotnianie wizerunku wszelkimi dostępnymi aktualnie technikami i metodami, rozpowszechnianie oraz publikowanie, także wraz z wizerunkami innych osób utrwalonymi w ramach realizacji działań służących popularyzacji i reklamie karate kyokushin oraz innych działań UKS KUMITE zgodnych z jego statutem. Wizerunek mój / mojego dziecka nie może być użyty w formie lub publikacji obraźliwej dla mnie / mojego dziecka lub w inny sposób naruszać dobra osobiste moje / mojego dziecka.

Jednocześnie oświadczam, że w dniu zawodów moje dziecko będzie legitymować się dowodem tożsamości ze zdjęciem, będzie posiadać komplet obowiązujących w jego kategorii ochroniaczy osobistych oraz że posiada ważne w dniu zawodów (nie starsze niż sześć miesięcy) orzeczenie lekarza sportowego stwierdzające zdolność do uprawiania karate.

Niniejsze oświadczenie nie podlega zmianom ustnym.

Warszawa
Miejscowość, data

.....
podpis rodzica (opiekana prawnego)